

ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ Асоціація стоматологів України

Всеукраїнська науково-практична конференція

«Комплексний підхід у реабілітації стоматологічних хворих»

Збірник наукових праць



Запоріжжя
2015

ПОРІВНЯЛЬНА ХАРАКТЕРИСТИКА ТИПІВ З'ЄДНАННЯ ІМПЛАНТАТУ З АБАТМЕНТОМ Мищенко О.М.*, Чертов С.О.*, Возний О.В.**	40
КЛІНІЧНИЙ ДОСВІД РЕАБІЛІТАЦІЇ ПАЦІЄНТІВ З АДЕНТІЄЮ В УМОВАХ ДЕФІЦИТУ КІСТКОВОЇ ТКАНИНИ В БІЧНИХ ВІДДІЛАХ ВЕРХНЬОЇ ЩЕЛЕПИ Мищенко О.М.*, Рябоконь Є.М.**	42
РЕАБИЛИТАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ ПРИ ПОЛНОЙ АДЕНТИИ С ПРИМЕНЕНИЕМ ХИРУРГИЧЕСКИХ ШАБЛОНОВ Мищенко О.Н.*, Усенко И.В.**	43
РЕЗУЛЬТАТИ ДОСЛІДЖЕННЯ СМАКОВОЇ ЧУТЛИВОСТІ МЕТОДОМ ЕЛЕКТРОГУСТОМЕТРІЇ У БЕЗЗУБИХ ПАЦІЄНТІВ Нідзельський М.Я., Давиденко В.Ю., Давиденко Г.М., Кузнецов В.В.	47
ЗАЛЕЖНІСТЬ АДАПТАЦІЇ ДО ЗУБНИХ ПРОТЕЗІВ ВІД ПСИХОЕМОЦІЙНОГО СТАНУ ПАЦІЄНТІВ Нідзельський М.Я., Цветкова Н.В.	49
ВПЛИВ ТЕХНОЛОГІЇ ВИГОТОВЛЕННЯ ЗУБОЯСЕННИХ ЗАПОБІЖНИКІВ НА РОБОТУ М'ЯЗІВ БОКСЕРІВ Нідзельський М.Я., Зінкевич К.Г.	49
ЛОКАЛЬНИЙ ІМУНІТЕТ СЛИЗОВОЇ ОБОЛОНКИ ПРИ ХРОНІЧНОМУ ГЕНЕРАЛІЗОВАНОМУ ПАРОДОНТИТІ II СТУПЕНЯ ТЯЖКОСТІ У СТОМАТОЛОГІЧНИХ ХВОРИХ Писаренко О.А.	50
СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС ДЕТЕЙ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ИНДЕКСА МАССЫ ТЕЛА Рейзвих О.Э., Левицкий А.П., Ковальчук В.В.	51
ОСОБЕННОСТИ ЛЕЧЕНИЯ КАРИЕСА ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ И ЕГО ОСЛОЖНЕНИЙ С ПРИМЕНЕНИЕМ МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ СЕДАЦИИ Самаря Е.Е., Чумикова Ю.М., Селегень В.О., Кучава Д.Т.	52
КЛИНИЧЕСКИЙ ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТА «VISCOSTAT» ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПУЛЬПИТА ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ МЕТОДОМ ВИТАЛЬНОЙ АМПУТАЦИИ Селегень В.О., Чумикова Ю.М., Самаря Е.Е., Скрипец Е.Ю.	53
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ОСТЕОКОМПОЗИТА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СИНУС-ЛИФТИНГА Семенов Д.М.*, Чертов С.А.**, Мосейко А.А.***, Егоров А.Н.*, Мищенко О.Н.**	55
АНАЛИЗ ЭФФЕКТИВНОСТИ РАЗЛИЧНЫХ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРЕЛОМОВ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ Семенов Д.М.*, Чертов С.А.**, Мосейко А.А.***, Егоров А.Н.*, Мищенко О.Н.**	56
ОСОБЛИВОСТІ СТОМАТОЛОГІЧНОГО СТАТУСУ У ПАЦІЄНТІВ З ДЕФІЦИТОМ ГУМОРАЛЬНОГО ІМУНІТЕТУ ПОРОЖНИНИ РОТА Силенко Г.М., Силенко Ю.І., Мамонтова Т.В., Силенко Б.Ю.	56
ОСОБЛИВОСТІ ВИЗНАЧЕННЯ ПОТРЕБИ В ОРТОДОНТИЧНОМУ ЛІКУВАННІ З УРАХУВАННЯМ ЗАГАЛЬНО-СОМАТИЧНОГО СТАНУ ПАЦІЄНТІВ Смаглюк Л.В.*, Ляховська А.В.*, Сидоренко А.Ю.**	58
ШЛЯХИ УДОСКОНАЛЕННЯ ТЕХНОЛОГІЇ ПОЛІМЕРИЗАЦІЇ БАЗИСНИХ МАТЕРІАЛІВ ПРИ ВИГОТОВЛЕННІ ЗІМНИХ ПРОТЕЗІВ Соколовська В.М.	59

РЕЗУЛЬТАТИ ДОСЛІДЖЕННЯ СМАКОВОЇ ЧУТЛИВОСТІ МЕТОДОМ ЕЛЕКТРОГУСТОМЕТРІЇ У БЕЗЗУБИХ ПАЦІЄТІВ

Нідзельський М.Я., Давиденко В.Ю., Давиденко Г.М., Кузнецов В.В.

*Вищий державний навчальний заклад України «Українська медична
стоматологічна академія», м. Полтава*

Смаковий метод – метод, заснований на сприйнятті смаку за допомогою смакових рецепторів.

Смак – відчуття, що виникає при збудженні смакових рецепторів і визначається як якісно, так і кількісно. Якісне відчуття смаку викликається дією

речовин на смакові цибулини, які знаходяться в сосочках язика, на слизовій оболонці ротової порожнини, стінок глотки, мигдалин, гортані.

Звичайно під смаком розуміють не тільки відчуття, що виникають при подразненні хеморецепторних клітин, але також відчуття дотикові і нюхові.

В літературних джерелах є дані деяких авторів про стан смакової рецепції у хворих, що звертаються в клініку ортопедичної стоматології (Яковлева І.Я., 1982; Рединова Т.Л., 1985; Романова М.М., 2012). Відмічено, що діяльність смакового аналізатора істотно змінюється при вторинній адентії при застосуванні для протезування деяких металів, базисних матеріалів і протезів різної конструкції. Встановлено, що причиною порушення діяльності смакового аналізатора можуть бути явища гальванізму, які виникають за наявності різнорідних металів у порожнині рота.

У клініці ортопедичної стоматології зміни смакової чутливості спостерігаються у пацієнтів із частковою або повною втратою зубів. Зміни смаку відбуваються при різних видах стоматологічного протезування. Смак є важливою складовою такого складного процесу як адаптація до зубних протезів і на цей процес можуть впливати хімічні складові конструкційних матеріалів протезів за рахунок певних негативних реакцій на підлеглі тканини протезного ложа.

Пороги смаку визначаються при введенні в рот смакових речовин різними методами. В літературі найбільш широко описані методи хімічної густометрії та електрогустометрії.

Проведений аналіз літератури вказує, що відомі методи і методики визначення смакової чутливості мають недоліки, які не дозволяють їх застосовувати в широкій клінічній і науковій практиці. Вони надзвичайно затратні за часом, мають значні похибки при їх проведенні, не дозволяють візуалізувати результати і відстежувати динаміку змін смакової чутливості.

Метою наших досліджень став пошук та розробка об'єктивної методики визначення порогу смакової чутливості в пацієнтів, які знаходяться на лікуванні в клініці ортопедичної стоматології.

Нами розроблений та запропонований пристрій для визначення чутливості смакових рецепторів язика у людини. Запропонований пристрій відрізняється від відомих тим, що в ньому застосований блок живлення постійного струму, цифровий вимірювач, матеріал для датчиків – золото 900 проби (патент на корисну модель 96224 Україна МПК А61С19/00).

Дослідження проводили у двох групах пацієнтів: пацієнти з інтактними зубними рядами і пацієнти із повною втратою зубів. Аналіз отриманих результатів показав, що у пацієнтів із повною втратою зубів смакова чутливість зменшена у порівнянні із контрольною групою. Особливо відчутна різниця в реакції бокової поверхні язика (кисле, солоне).

Застосування запропонованого способу оцінки смакової чутливості дозволяє скоротити час і терміни проведення дослідження, дозволяє об'єктивізувати результати оцінки смакової чутливості, візуалізувати їх і відстежувати динаміку змін смакової чутливості в процесі адаптації до знімних пластинкових протезів.